

ANAGRAFICA - DICHIARAZIONI DEL COLLABORATORE ANNO 2025

OGGETTO DELLA PROPOSTA DI INCARICO:

Il/La sottoscritto/a CF

- in proprio;
 in qualità di genitore/tutore esercente la potestà, autorizzato al fine anche da ogni altro soggetto esercente la medesima potestà sul minore CF
(nel caso di incarico ad un soggetto minore i dati di seguito riportati devono riferirsi al minore stesso, altrimenti inserire i propri);

nato/a a (prov.) il titolo di studio
(specificare il titolo di studio conseguito)
stato civile; cittadinanza.....;
residente in (prov.) Via/P.zza C.A.P.
..... mail:

TESSERATO SI NO Tesseramento n. _____ Anno sportivo 2024/2025 Qualifica

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000

DICHIARA

- Di **non essere** titolare di **Partita IVA**
- Di **essere** titolare di **Partita IVA non inerente** all'attività in oggetto, con iscrizione alla gestione separata _____
- Di **essere** titolare di **Partita IVA inerente** all'attività in oggetto N. _____
- Di **non essere iscritto** ad alcun **albo professionale**,
- Di **essere iscritto** all'**albo professionale** _____ e che l'**attività** oggetto della proposta d'incarico **rientra** nella propria arte o professione,
- Di **essere iscritto** all'**albo professionale** _____ e che l'**attività** oggetto della proposta d'incarico **non rientra** nella propria arte o professione,
- Di **essere** titolare di altri **rapporti di collaborazione coordinata e continuativa** con **iscrizione alla gestione separata**(indicare nome gestione)
- Di **essere** titolare di **redditi da pensione diretta**;
- Di **essere** titolare di **redditi da pensione indiretta** (reversibilità);
- Di **non essere** titolare di altri **redditi da lavoro dipendente o assimilato** con enti privati e/o con enti pubblici;
- Di **essere** titolare di redditi da lavoro dipendente presso altri sostituti privati e di essere iscritto alla seguente Gestione lavoratori dipendenti: INPS ex-ENPALS Altro.....
- Di **essere** iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria (lvs gestione commercianti/artigiani, cassa di previdenza professionale, etc., esclusa gestione separata Inps), **indicare la gestione o cassa alla quale si è iscritti:**
.....
- Di essere titolare di redditi di lavoro dipendente con l'Ente Pubblico con sede in mail e
- a) di aver già richiesto e ottenuto la prescritta autorizzazione, anche per il tramite del silenzio-assenso ex art. 25, co. 6 del DL 36/2021, ovvero (ALLEGARE NULLA OSTA se già in possesso)
- b) di aver già richiesto la prescritta autorizzazione e di essere in attesa della stessa, anche eventualmente per il tramite del silenzio-assenso ex art. 25, co. 6 del DL 36/2021.

c) Laddove la PA di appartenenza dovesse negare l'autorizzazione, di comunicarlo tempestivamente alla FIP, rinunciando sin da ora al compenso con automatica trasformazione del rapporto in rapporto di volontariato, esonerando la FIP da qualsiasi onere e responsabilità a tal riguardo.;

- Di **essere** iscritto a forme pensionistiche obbligatorie: dopo il 31/12/1995 prima del 31/12/1995
- Di richiedere l'applicazione dell'aliquota massima IRPEF;
- Di richiedere l'applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito pari a _____%

MODALITA' DI PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO

Si chiede di bonificare le somme dovute sul seguente conto corrente bancario e/o postale:

Istituto di credito _____

IBAN _____ CIN _____

COMPILARE SOLO SE INTESTATARIO CONTO DIVERSO DAL SOGGETTO DELL'INCARICO

CognomeNome..... codice fiscale

nato/a a (prov.) il

residente in (prov.) Via/P.zza C.A.P.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76, D.P.R 445/2000 e art. 489 codice penale).

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'azienda tempestivamente (max 30 gg) ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo.

Ai fini fiscali, considerando che la norma esime dall'imposizione i primi 15.000,00 euro di reddito, il Collaboratore sarà tenuto a comunicare alla sottoscritta Federazione, antecedentemente alla liquidazione di ciascun compenso, l'ammontare complessivo dei compensi eventualmente ricevuti da soggetti diversi dalla Federazione stessa relativamente alle attività eseguite in ambito sportivo dilettantistico (ad esempio associazioni e società sportive dilettantistiche e/o altre Federazioni). Il superamento di tale franchigia, per effetto dei compensi della stessa natura eventualmente ricevuti da soggetti diversi dalla FIP, determinerà l'applicazione delle ritenute fiscali previste dalla legislazione vigente al momento del pagamento del compenso.

DATA _____

FIRMA _____

lo sottoscritto _____

acconsento ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma

acconsento esplicitamente al trattamento di eventuali dati che la legge definisce sensibili di cui all'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679 nelle modalità e per le finalità su indicate Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma